

# GRIGLIA OSSERVAZIONE BES

## INFANZIA

### DIFFICOLTA' RICONTRATE NELLE SEGUENTI AREE:

#### AREA LINGUISTICA

<b>Campi di esperienza:</b> <b>I discorsi e le parole</b> <b>Competenze chiave:</b> <b>Comunicazione nella madrelingua</b>	<input type="checkbox"/> Fa confusione di suoni (S-Z, M-N, P-B, ...)
	<input type="checkbox"/> Le frasi sono incomplete
	<input type="checkbox"/> Ci sono omissioni di lettere nella parola
	<input type="checkbox"/> C'è una mancata o deficitaria memorizzazione
	<input type="checkbox"/> Ci sono omissioni e/o inversioni di sillabe nella parola
	<input type="checkbox"/> Inadeguatezza nell'espressione verbale in riferimento a storie e/o narrazioni personali
	<input type="checkbox"/> Presenza di un linguaggio povero e poco articolato
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà nel mantenere l'attenzione nel tempo
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà nella corretta successione temporale degli eventi
	<input type="checkbox"/> Balbetta
<input type="checkbox"/> Altro	

#### AREA MOTORIO-PRASSICA E LOGICO-MATEMATICA

<b>Campi di esperienza:</b> <b>Il corpo e il movimento - La conoscenza del mondo</b> <b>Competenze chiave:</b> <b>Competenza matematica e competenze di base in campo scientifico e</b>	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà nel riconoscimento e nella rappresentazione dello schema corporeo
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà nell'organizzazione spaziale (uso spazio-foglio, esecuzione percorso psicomotorio, spostamento negli ambienti scolastici...)
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà di movimento e coordinazione motoria
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà nel mantenere posizioni statiche e una corretta postura
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà oculo-manuali e nella motricità fine
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà nella registrazione di quantità e nell'associazione simbolo-quantità
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà nel confrontare e valutare le quantità
	<input type="checkbox"/> Mostra una non corretta prensione e pressione dello strumento grafico
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà nel riconoscimento e nella rappresentazione dello schema corporeo

tecnologico – Consapevolezza ed espressione culturale	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà nell'organizzazione spaziale (uso spazio-foglio, esecuzione percorso psicomotorio, spostamento negli ambienti scolastici...)
	<input type="checkbox"/> Altro

## AREA SOCIO-RELAZIONALE

Campi di esperienza: Il sé e l'altro

Competenze chiave: Competenze sociali e civiche

<b>Sfera Relazionale/ Comportamentale</b>	<input type="checkbox"/> Dimostra opposizione ai richiami
	<input type="checkbox"/> Non stabilisce buoni rapporti con i compagni
	<input type="checkbox"/> Non tollera la frustrazione
	<input type="checkbox"/> Compie gesti di autolesionismo
	<input type="checkbox"/> E' poco accettato/ricercato dai compagni
	<input type="checkbox"/> Ha reazioni violente con i compagni
	<input type="checkbox"/> Ha reazioni violente con gli adulti
	<input type="checkbox"/> Non rispetta le regole
	<input type="checkbox"/> Si isola dagli altri per lunghi periodi
	<input type="checkbox"/> Non rispetta il materiale scolastico
<input type="checkbox"/> Altro	
<b>Sfera Emozionale Somatica</b>	<input type="checkbox"/> Manifesta fissità nelle produzioni (stesso disegno, stesso gioco...)
	<input type="checkbox"/> Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni
	<input type="checkbox"/> Lamenta malesseri fisici (mal di testa, dolori addominali...)
	<input type="checkbox"/> Ha difficoltà ad esprimersi di fronte al gruppo
	<input type="checkbox"/> Rinuncia di fronte all'impegno, alle prime difficoltà
	<input type="checkbox"/> Dimostra scarsa autonomia personale
	<input type="checkbox"/> Altro
<b>Sfera Sociale</b>	<input type="checkbox"/> Ha una frequenza irregolare

<input type="checkbox"/> Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi...)
<input type="checkbox"/> Si appropria di oggetti non suoi
<input type="checkbox"/> Non è collaborativo
<input type="checkbox"/> Ha un abbigliamento inappropriato
<input type="checkbox"/> Ha una scarsa igiene personale
<input type="checkbox"/> Altro